



**NOMBRE DEL ALUMNO:**

YARITZA YAZARET ANZUETO MENDEZ

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

DRA. CINDY DE LOS SANTOS CANDELARIA

**LICENCIATURA:**

ENFERMERÍA

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

CUADRO SINÓPTICO DE COLECISTITIS Y COLELITIASIS

**MATERIA:**

PATOLOGÍA DEL ADULTO

Frontera Comalapa, Chiapas a 30 de Mayo del 2020.

C  
O  
L  
E  
C  
I  
S  
T  
I  
T  
I  
S  
Y  
C  
O  
L  
E  
L  
I  
T  
I  
A  
S  
I  
S

Definición

Es el proceso inflamatorio que se produce como consecuencia de la obstrucción del flujo de salida de la bilis de la vesícula biliar y que generalmente se asocia a la presencia de cálculos lo que favorece la distensión de la vesícula y a la proliferación bacteriana.

La Colelitiasis es la presencia de litos (cálculos) en la vesícula biliar.

La Colecistitis es la inflamación de la vesícula biliar ocasionada principalmente por cálculos (litos) y con menor frecuencia por barro (lodo) biliar,

Clasificación

Grado I  
Leve

Colecistitis aguda en un paciente saludable sin disfunción orgánica, solo cambios inflamatorios leves en la vesícula biliar, la colecistectomía se puede hacer en forma segura con bajo riesgo operatorio.

Grado II  
Moderado

Colecistitis aguda acompañada cualquiera de las siguientes condiciones:

- Conteo de leucocitos elevado (> 18,000 mm<sup>3</sup>).
- Masa palpable en cuadrante superior derecho de abdomen.
- Duración del cuadro clínico > 72 h.
- Marcada inflamación local (peritonitis biliar, absceso perivesicular, absceso hepático, colecistitis gangrenada, colecistitis enfisematosa).

Grado III  
Grave

Colecistitis aguda acompañada por disfunción de cualquiera de los siguientes órganos/sistemas.

- Disfunción cardiovascular (hipotensión que requiere tratamiento con dopamina > 5 ug/kg/min. o cualquier dosis de dobutamina).
- Disfunción neurológica (disminución del nivel de conciencia).
- Disfunción respiratoria (PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> promedio <300).
- Disfunción renal (oliguria, creatinina >2.0 mg/dl).
- Disfunción hepática (TP-INR >1.5)
- Disfunción hematológica (plaquetas <100 000/mm<sup>3</sup>).

Factores de riesgo

Colecistitis

Edad, sexo femenino, obesidad, pérdida de peso rápidamente, nutrición parenteral total, embarazo multiparidad, hipertrigliceridemia o niveles bajos de HDL, diabetes resistente a la insulina.

Colelitiasis

Género femenino, paciente con sobre peso u obesidad, pérdida de peso súbita o progresiva, edad avanzada, paciente sometido a alguna cirugía con restricción de íleon terminal, uso de fármacos como las cefalosporinas de tercera generación y con presencia de enfermedades hematológicas.

C  
O  
L  
E  
C  
I  
S  
T  
I  
T  
I  
S  
Y  
C  
O  
L  
E  
L  
L  
I  
A  
T  
I  
A  
S  
I  
S

Medidas generales por parte del personal de enfermería

tanto cuidados directos como indirectos, dirigidos a la persona, familia como tratamientos puestos en marcha por profesionales de enfermería, médicos y otros proveedores de cuidados.

- ✓ Identificación de signos y síntomas.
- ✓ Identificación de complicaciones
- ✓ Manejo del dolor agudo
- ✓ Tratamiento en la mujer embarazada
- ✓ Manejo preoperatorio
- ✓ Prevención de complicaciones secundarias al procedimiento quirúrgico
- ✓ Educación para la salud en pacientes con colecistectomía

Diagnostico

ESTUDIOS DE GABINETE

- Ultrasonido
- Escenografía
- Resonancia Magnética Nuclear
- Tomografía Axial Computada Tomografía Axial Computada

ESTUDIOS DE LABORATORIO

- Biometría hemática
- Química sanguínea
- Proteína c reactiva
- Pruebas de función renal
- Pruebas de función hepática
- Encimas pancreáticas (amilasa, lipasa)
- Gasometría arterial

IDENTIFICAR LA GRAVEDAD

- Bilirrubinas
- BUN
- Creatinina
- Tiempos de protrombina
- AMLASA sérica